

NO-NEGOCIABLE

Business Unit: PUERT
Aviso #: 0984064
Fecha Aviso: 04/30/2019

HORAS E INGRESOS		EMPLISTOS	
------------------	--	-----------	--

[illegible]

DEDUCCIONES		DEDUCCIONES GENERALES		BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS	
-------------	--	-----------------------	--	-------------------------------	--

	RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	427.84	SM-Humana Health Advantage	100.00	400.00
	SC-AMER FAM LIFF ASS CO	33.60	268.80			
	AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	1.75	14.00			
	AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	8.00			
	Ahorros-AEELA	23.99	191.92			

TOTAL BRUTO		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
-------------	--	-----------------	--	---------------------	--	-----------	--

PTO HORAS		ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA	
-----------	--	------	------------------------	--

+ Acumulado:	
--------------	--

- Utilizado:	
--------------	--

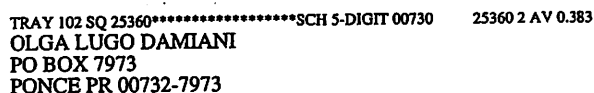
- Donada:			
-----------	--	--	--

+ Ajustes:	
------------	--

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Aviso No.
0984064

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$685.97
Total:		\$685.97



NO-NEGOCIABLE

Business Unit: PUERT
Aviso #: 1490071
Fecha Aviso: 05/30/201

SS: ~~XXX-XX-9284~~

Total:	799.79	817.50	7,997.90	Total:	0.00	0.00
--------	--------	--------	----------	--------	------	------

Total:	0.00	0.00	Total:	113.82	1,138.20	* Tributable
--------	------	------	--------	--------	----------	--------------

PTO HORAS		ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA	
1	11/000001	60507		

DISTRIBUCION PAGA NETA	
Aviso #1490071	685.97
Total:	685.97

Aviso No.
1490071

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$685.97
Total:		\$685.97



Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 05/01/2019
Hasta: 05/15/2019

Business Unit: PUERT
Aviso #: 1195748
Fecha Aviso: 05/15/2019

OLGA LUGO DAMIANI
PO BOX 7973
PONCE PR 00732-7973
SS: XXX-XX-9284

Empleado: XXXXX9284
Dept: 592130-PENSIONADOS LEY 45
Lugar: PENSIONADOS LEY 45
Titulo: Pensionado
Sueldo: \$1,599.57 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 39 +99
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Corriente			Acumulado					
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			799.79	727.50	7,198.11			
Total:						Total:		
			799.79	727.50	7,198.11			

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	481.32	SM-Humana Health Advantage	0.00	400.00
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	33.60	302.40			
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	1.75	15.75			
			AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	9.00			
			Ahorros-ABELA	23.99	215.91			
Total:			Total:			* Tributable		

TOTAL BRUTO		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:	799.79		0.00		113.82		685.97
Acumulado:	7,198.11		0.00		1,024.38		6,173.73
PRO-HORAS		ACUM		DISTRIBUCION PAGA NETA			
Balance Inicial:	0.0			Aviso #1195748		685.97	
+ Acumulado:				Total:		685.97	

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
05/15/2019

Aviso No.
1195748

Cant. Deposito: \$685.97



TRAY 102 SQ 25360*****SCH 5-DIGIT 00730 25360 2 AV 0.383
OLGA LUGO DAMIANI
PO BOX 7973
PONCE PR 00732-7973

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$685.97
Total:		\$685.97

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago:
Desde:
Hasta:

SM -Quincenal
06/01/2019
06/15/2019

Business Unit: PUERT
Aviso #: 1700838
Fecha Aviso: 06/14/2019

OLGA LUGO DAMIANI PO BOX 7973 PONCE PR 00732-7973 SS: XXX-XX-9284			# Empleado: XXXXX9284 Dept: 592130-PENSIONADOS LEY 45 Lugar: PENSIONADOS LEY 45 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,599.57 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39+99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Corriente			Acumulado					
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			799.79	892.50	8,797.69			
Total:			799.79	892.50	8,797.69	Total: 0.00 0.00		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	588.28	SM-Humana Health Advantage	0.00	500.00
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	33.60	369.60			
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	1.75	19.25			
			AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	11.00			
			Ahorros-ABELA	23.99	263.89			
Total: 0.00 0.00			Total: 113.82 1,252.02			* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	799.79					113.82	685.97	
Acumulado:	8,797.69					1,252.02	7,545.67	
PTO HORAS ACUM						DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial:	0.0					Aviso #1700838	685.97	
+ Acumulado:						Total:	685.97	
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
06/14/2019

Aviso No.
1700838

Cant. Deposito: \$685.97

TRAY 102 SQ 25360*****SCH 5-DIGIT 00730 25360 2 AV 0.383
OLGA LUGO DAMIANI
PO BOX 7973
PONCE PR 00732-7973

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$685.97
Total:		\$685.97

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 06/16/2019
Hasta: 06/30/2019
Business Unit: PUERT
Aviso #: 1952771
Fecha Aviso: 06/28/2019

OLGA LUGO DAMIANI
PO BOX 7973
PONCE PR 00732-7973
SS: XXX-XX-9284

Empleado: XXXXX9284
Dept: 592130-PENSIONADOS LEY 45
Lugar: PENSIONADOS LEY 45
Titulo: Pensionado
Sueldo: \$1,599.57 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 39 +99
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS					IMPUESTOS		
Descripcion	Corriente		Acumulado		Descripcion	Corriente	Acumulado
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas			
Pago de Salarios Regulares			799.79	967.50	9,597.48		

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 07.08

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name OLGA		3. Núm. Seguro Social Social Security No.		7. Sueldos - Wages 19194.96		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) LUGO DAMIANI		4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 7973		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día 29 Mes 07 Año 2004 Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address D592130 PEN LEY45 JUNTA RETIRO MAESTROS PENSIONA EDIF. CAPITAL CENTER TORRE NOR 235 AVE. ARTERIAL HOSTOS SAN JUAN, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 45536.24		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2008 Year:		11. Total=7+8+9+10 19194.96		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year				12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 017491757				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
				14. Fondo de Retiro Retirement Fund 0.00			
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00			

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 07.09

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name OLGA		3. Núm. Seguro Social Social Security No.		7. Sueldos - Wages 19194.96		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) LUGO DAMIANI		4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 7973		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día 29 Mes 07 Año 2004 Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address D592130 PEN LEY45 SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS EDIF. CAPITAL CENTER TORRE NOR 235 AVE. ARTERIAL HOSTOS SAN JUAN, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 45536.20		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return Año: 2009 Year:		11. Total=7+8+9+10 19194.96		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year				12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 004420777				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
				14. Fondo de Retiro Retirement Fund 0.00			
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00			

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 05.10GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name OLGA	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 19194.96	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) LUGO DAMIANI	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 7973	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día 29 Mes 07 Año 2004	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00
PONCE, PR 00732	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 45536.20	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L59200130 PEN LEY45 SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS EDIF. CAPITAL CENTER TORRE NOR 235 AVE. ARTERIAL HOSTOS SAN JUAN, PR 00919	Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return Año: 2010	11. Total=7+8+9+10 19194.96	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Fecha de Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Número de Control - Control Number 107820622		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 0.00	24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 0.00
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 09.12ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name OLGA	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 19194.96	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) LUGO DAMIANI	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 7973	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día 29 Mes 07 Año 2004	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00
PONCE, PR 00732	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 45536.20	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 0.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address D592130 PEN LEY45 SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS EDIF. CAPITAL CENTER TORRE NOR 235 AVE. ARTERIAL HOSTOS SAN JUAN, PR 00919	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 19194.96	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year	Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return Año: 2012	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 125744388		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 0.00	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00	
		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
 DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY
 DECLARACION INFORMATIVA - PLANES DE RETIRO O ANUALIDADES
 INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIES

AÑO CONTRIBUTIVO - TAXABLE YEAR: 2014

S140008

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
 Electronic Filing Confirmation Number

☐ Enmendado - Amended: ____/____/____

INFORMACION DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION	INFORMACION DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION
Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification Number 660433481	Núm. de Seguro Social - Social Security No.
Nombre - Name SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS	Nombre - Name OLGA LUGO DAMIANI
Dirección - Address EDIF. CAPITAL CENTER TORRE NOR 235 AVE. ARTERIAL HOSTOS SAN JUAN, PR	Dirección - Address PO BOX 7973 PONCE, PR
Código Postal - Zip Code 00919	Código Postal - Zip Code 00732

Marque el encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:

Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension

Forma de Distribución: - Form of Distribution: <input type="checkbox"/> Total Lump Sum <input type="checkbox"/> Parcial Partial <input checked="" type="checkbox"/> Anualidad o Pagos Periódicos Annuity or Periodic Payments	Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type: <input checked="" type="checkbox"/> Gubernamental Governmental <input type="checkbox"/> Privado Calificado Qualified Private <input type="checkbox"/> No Calificado Non Qualified	Día 29 Mes 07 Año 2004 Day Month Year
--	--	--

Descripción - Description	Cantidad - Amount	Distribuciones - Distributions
1. Aportación Vía Transferencia Rollover Contribution		14. Cantidad Distribuida Amount Distributed 19494.96
2. Distribución Vía Transferencia Rollover Distribution		15. Cantidad Tributable Taxable Amount 19194.96
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	45536.20	16. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	
5. Contribución Retenida sobre Anualidad o Pagos Periódicos Tax Withheld from Annuity or Periodic Payments	0.00	17. Desglose de Cantidad Distribuida Breakdown of Amount Distributed
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)		A. Aportaciones Diferidas Deferred Contributions
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)		B. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions
8. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distribution of Qualified Plans (10%)		C. Ingreso Generado Income Accretion
9. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account		D. Otros Others
10. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) - Tax Withheld from Distributions from the Retirement Savings Account Program (10%)		E. Total (Suma líneas 17A a la 17D) Total Add lines 17A through 17D
11. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)		16. Código de Distribución Distribution Code A
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresidents Distributions		Razones para el Cambio Reasons for the Change
13. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Other Distributions		

Número de Cuenta
Account Number

Número de Control
Control Number

000368752

Número de Control de la Declaración Informativa Original
Control Number of Original Informative Return

FECHA DE RADICACION: 28 DE FEBRERO O 30 DE AGOSTO, SEGUN APLIQUE. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: FEBRUARY 28 OR AUGUST 30, AS APPLICABLE. SEE INSTRUCTIONS

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ENVIE ELECTRONICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA. ENTREGUE DOS COPIAS A QUIEN RECIBE EL PAGO. CONSERVE COPIA PARA SUS RECORDS.

SEND TO DEPARTMENT OF THE TREASURY ELECTRONICALLY. DELIVER TWO COPIES TO PAYEE. KEEP COPY FOR YOUR RECORDS.